


<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		1 стр. из 24


РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «КАРДИОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ»

Образовательная программа 6В10113 «Педиатрия»


1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: KD 6303	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: Кардиология детская	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: Основы детских болезней в ПМСП	1.8	Семестр: 11
1.4	Постреквизиты: дисциплины резидентуры по профилю подготовки	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Содержание дисциплины (максимум 50 слов)		
Формирование знаний диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистых системы у детей с применением передовых технологий, тактика ведения больных. Профилактика, реабилитация и динамическое наблюдение пациентов. Диспансеризация. Санитарное просвещение. Документирование процессов оказания медицинских услуг. Освоение навыков исследования в области детской кардиологии. Коммуникативные навыки и поддержка пациентов.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование ✓	3.5	Курсовая
3.2	Письменный ✓	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	Прием практических навыков ✓	3.8	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		
Формирование у интернов профессиональных компетенций, необходимых для своевременной диагностики, лечения, оказания неотложной помощи и проведения профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у детей различных возрастных групп, с учетом анатомо-физиологических особенностей детского возраста, клинических рекомендаций и современных стандартов медицинской помощи.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Применяет знания при использовании информационной системы здравоохранения для оказания кардиологической помощи детям, владеет навыками заполнения медицинской, в том числе электронной документации.		
PO2	Придерживается принципов организации и управления оказанием кардиологической помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях.		
PO3	Демонстрирует знания при составлении плана лечения и профилактики часто встречающихся кардиологических заболеваний и врожденных пороков сердца у детей.		
PO4	Обосновывать выбор фармакотерапии при различных сердечно-сосудистых заболеваниях у детей с учетом возраста, массы тела, коморбидности, риска побочных эффектов и клинических рекомендаций.		
PO5	Проводить диспансерное наблюдение детей с ССЗ в амбулаторных условиях, включая профилактику осложнений, оценку качества жизни, планирование реабилитации.		

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		2 стр. из 24


PO6	Демонстрировать профессиональную и этически корректную коммуникацию с пациентами, родителями и коллегами, соблюдая нормы медицинской деонтологии.					
PO7	Использует научные знания, основанные на доказательных данных, при анализе результатов лечения и выполнении исследовательской деятельности.					
PO8	Обеспечивает соблюдение требований охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических норм, а также правил охраны труда и экологической безопасности в организациях здравоохранения.					
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины				
	PO1 PO3 PO6	PO1. Соблюдает принципов нормы этики, деонтологии, <u>инклюзии</u> , межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами, их семьями и медицинскими работниками				
	PO1	PO3. Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивая документирование процессов оказания медицинских услуг и управление медико-статистической информацией в рамках процессов цифровизации здравоохранения.				
	PO3 PO4 PO5	PO4. Проводит амбулаторный прием на основе доказательной медицины, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитационные мероприятия среди детского населения				
	PO 3	PO5. Определяет показания к госпитализации больных детей, в экстренном или плановом порядке, учитывая возрастные особенности для оказания своевременной и качественной медицинской помощи				
	PO5 PO6	PO6. Способен проводит профилактику распространенных заболеваний у детей, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП				
	PO2	PO8. Соблюдает принципы организации, управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях				
	PO7	PO9. Применяет научные знания на основе оценки результатов лечения и при проведении исследования, основанные на научных данных.				
	PO8	PO10. Соблюдает нормы охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенического режима и нормы безопасности труда в организациях здравоохранения, эпидемиологической безопасности окружающей среды.				
6. Подробная информация о дисциплине						
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по дисциплине «Кардиология детская» проводятся на кафедре педиатрии-1, оснащенных компьютерным оборудованием. Местонахождение отделения: город Шымкент, МЦПК «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, улица Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252 (408222), кафедра педиатрии-1, адрес электронной почты: ped.rez@mail.ru.					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРИП	СРИ
		--	40	-	12	68
7. Сведения о преподавателях						
№	Ф.И.О		Степени и	Электронный адрес		

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		3 стр. из 24


		ДОЛЖНОСТЬ				
1	Кемельбеков Канатжан Сауханбекович	PhD, асс.проф.	Kanat-270184@mail.ru			
2	Баймаханова Бактыгуль Бимендеевна	к.м.н., доцент	Bakhtigul059@mail.ru			
3	Төлеуова Ақгүлім Ерболатқызы	ассистент	ai_ol_ak.83@mail.ru			
8. Тематический план						
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисцип-лины	Ко-л-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оцениван
1.	Практическое занятие Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей	Возрастные особенности строения и функционирования сердца и сосудов, особенности гемодинамики, нормы ЧСС и АД у детей разных возрастных групп.	PO1 PO2	4	Клинический разбор тематических пациенто в, устный опрос	Оценка клинического о разбора тематически х пациентов, устного опроса
	СРИП/ СРИ Методы физикального обследования сердечно-сосудистой системы. Интерпретация ЭКГ у детей: нормы и патология	Алгоритм обследования: жалобы, анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация; оценка шумов, сердечных тонов и пульса. Особенности ЭКГ у детей в норме и при патологии; возрастные нормы интервалов и зубцов, диагностика основных отклонений.	PO 4 PO 5 PO 6 PO8	1/5	Разбор тематичес кой презентац ии, выполнение тестовых заданий	Оценка тематическо й презентаций , выполнения тестовых заданий
2	Практическое занятие Врожденные пороки сердца (ВПС): классификация и гемодинамика	Типы врожденных пороков: с обогащением/обеднением легочного кровотока, без нарушения кровообращения; гемодинамические последствия.	PO 1 PO 2 PO 4 PO 5	4	Прием пациенто в в кабинетах поликлини ки, ведение медицинс кой документ ации	Оценка приема пациенто в, ведение медицинско й документаци и
	СРИП/ СРИ Диагностика и клиника частых	Клиника, диагностика, аускультативная картина и инструментальные	PO 3 PO 4 PO 5	1/6	Разбор тематичес кой	Оценка тематическо й

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		4 стр. из 24


	ВПС: дефект межжелудочковой перегородки, открытый артериальный проток и др.	признаки наиболее распространенных ВПС.	РО 6		презентации, подготовки и решение ситуационных задач	презентаций, решений ситуационных задач
3	Практическое занятие Приобретённые пороки сердца у детей: ревматическая болезнь сердца	Этиология (ревматизм, инфекционный эндокардит), клиника, диагностика и тактика лечения митральных и аортальных пороков.	РО 3 РО 4 РО 5 РО 6	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Эхокардиография и другие методы визуализации в диагностике сердечно-сосудистой патологии у детей	Основы ЭхоКГ, МРТ, КТ, рентгенографии; их роль в диагностике врожденных и приобретенных пороков, кардиомиопатий, опухолей.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	1/6	Разбор тематической презентации, работа в малых группах	Оценка тематической презентации, решении ситуационных задач, тестовых заданий
4	Практическое занятие Миокардиты у детей: клиника, диагностика, лечение	Этиология (вирусная, бактериальная), клинические признаки, ЭКГ, ЭхоКГ-диагностика, лечение, прогноз.	РО 3 РО 4 РО 5 РО 6	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Ревматизм: диагностика, Jones-критерии, тактика ведения	Иммунопатогенез, диагностические критерии Джонса, проявления кардита, терапия ревматизма, профилактика.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	1/6	Анализ научных статей	Оценка анализа научных статей

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		5 стр. из 24


5	Практическое занятие Перикардиты: острые и хронические, экссудативные формы	Острое и хроническое течение, сухие и экссудативные формы, признаки сердечной тампонады, методы лечения.	PO 1 PO 3 PO 4 PO 6	4	Клинический разбор тематических пациенто в, выполнение тестовых заданий	Оценка клинического о разбора тематически х пациентов, разбора тестовых заданий
	СРИП/ СРИ Эндокардиты у детей: бактериальные и небактериальные	Особенности течения инфекционного эндокардита у детей, критерии Duke, методы подтверждения диагноза, терапия.	PO 2 PO 3 PO 4 PO 5	2/5	Анализ научных статей	Оценка анализа научных статей
6	Практическое занятие Кардиомиопатии у детей: дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная	Основные формы: дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная; причины, проявления, диагностика, ведение.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Прием пациенто в в кабинетах поликлини ки, ведение медицинс кой документ ации	Оценка приема пациенто в, ведение медицинско й документаци и
	СРИП/ СРИ Сердечная недостаточность у детей: классификация, этиология, терапия	Классификация СН у детей (NYHA, Ross), особенности течения, принципы лечения (диуретики, инотропы и др.).	PO 1-8	1/6	Работа в малых группах, анализ научных статей	Оценка анализа научных статей
	Рубежный контроль -1	Итоговое оценивание по темам 1–6			Тестирование	
7	Практическое занятие Артериальная гипертензия у детей: классификация, диагностика, мониторинг АД	Возрастные нормы АД, методы измерения, классификация, скрининг вторичных форм гипертензии.	PO 1 PO 2 PO 3 PO7 PO 8	4	Клинический разбор тематических пациенто в, выполнение тестовых	Оценка клинического о разбора тематически х пациентов, тестовых заданий

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		6 стр. из 24


	СРИП/ СРИ Симптоматическая артериальная гипертензия (почечная, эндокринная и др.)	Особенности гипертензии при заболеваниях почек, надпочечников, сосудов; подходы к лечению основной патологии.	PO 4 PO 5 PO 6	1/6	заданий Анализ научных статей	Оценка анализа научных статей
8	Практическое занятие Нарушения ритма у детей: классификация и диагностика	Основные типы аритмий у детей, диагностика по ЭКГ, клиническая картина, начальные меры помощи.	PO 1 PO 2 PO 3 PO7 PO 8	4	Прием пациенто в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Тахикардии (суправентрикулярные и желудочковые): неотложная помощь. Брадикардии, синдром слабости синусового узла, АВ-блокады	Механизмы и виды наджелудочковых и желудочковых тахикардий, ЭКГ-признаки, лечение, неотложная помощь. Синусовая брадикардия, синдром слабости синусового узла, АВ-блокады, показания к установке ЭКС.	PO 1 PO 2 PO 3	1/6	Работа в малых группах, анализ научных статей	Оценка анализа научных статей
9	Практическое занятие Неотложные состояния в детской кардиологии: коллапс, сердечный блок, отек легких	Диагностика и алгоритмы действий при отеке легких, коллапсе, аритмиях, остановке сердца.	PO 1 PO 2 PO 3 PO7	4	Клинический разбор тематических пациенто в, устный опрос	Оценка клинического разбора тематических пациентов, устного опроса
	СРИП/ СРИ Вегетативные дисфункции с кардиологическим синдромом у подростков	Кардиальные проявления вегетативной дисфункции у подростков, дифференциальная диагностика с органической патологией.	PO 1 PO 2 PO 3	1/5	Работа в малых группах, решение ситуационных задач	Оценка решений ситуационных задач
10	Практическое занятие Клинико-	Обзор клинических рекомендаций и протоколов Минздрава РК по лечению	PO 2 PO 5 PO 6	4	Прием пациенто в в	Оценка приема пациентов,

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		7 стр. из 24


	диагностические стандарты и клинические рекомендации по детской кардиологии	сердечно-сосудистых заболеваний у детей.	PO7		кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Принципы диспансерного наблюдения детей с сердечно-сосудистой патологией Рубежный контроль - 2	Категории учета, кратность наблюдения, лабораторный и инструментальный контроль, профилактика осложнений. Итоговое оценивание по темам 5-10.	PO – 1-8	2/5	Анализ научных статей Тестирование	Оценка анализа научных статей
Подготовка и проведение промежуточной аттестации (10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину)				12		
9.	Методы обучения и формы контролей					
9.1	Лекции	не рассмортрена				
9.2	Практическое занятие	устный опрос, решение клинической ситуаций, прием пациентов, ведение медицинской документации, клинический разбор тематических пациентов				
9.3	СРИ/СРИП	работа в малых группах, презентация темы, анализ научных статей, выполнение тестовых заданий, подготовка и решение ситуационных задач				
9.4	Рубежный контроль	тестирование				
10	Критерии оценивания					
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины					
№ PO	Результаты обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
PO 1	Применяет знания при использовании информационной системы здравоохранения для оказания кардиологической помощи детям, владеет навыками заполнения медицинской, в том числе электронной документации.	Не умеет использовать информационную систему здравоохранения; не владеет навыками оформления даже базовой медицинской документации в электронном виде; не способен выполнить задание даже	Частично владеет навыками работы с ИСЗ, испытывает затруднения при заполнении электронной документации, допускает формальные ошибки, требующие коррекции;	Использует ИСЗ в диагностике и ведении пациентов с кардиологической патологией, правильно оформляет основную часть медицинской документации	Уверенно использует информационные системы здравоохранения (ИСЗ) для оказания кардиологической помощи детям, свободно ориентируется в интерфейсе, корректно и полно оформляет медицинскую документацию, включая электронные формы (талон, история болезни, выписка и др.); соблюдает нормативные	

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		8 стр. из 24


		при помощи преподавателя . (отсутствует логика).	выполняет задания при сопровождении преподавателя. (Отсутствует логическая последовательность).	и, допускает незначительные ошибки, не влияющие на клинический процесс; нуждается в минимальной помощи со стороны преподавателя. (логическое и клиническое мышление последовательны).	требования, демонстрирует автономность и аккуратность. (Логическое и клиническое мышление сформировано).
РО 2	Придерживается принципов организации и управления оказанием кардиологической помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Не владеет принципами организации и управления оказанием кардиологической помощи детям, не ориентируется в структуре медицинских организаций и их подразделениях, не способен применять организационные принципы в практической деятельности.	Знает основные принципы организации и управления, однако применяет их фрагментарно, испытывает трудности в ориентации в структуре медицинской организации и системе оказания кардиологической помощи детям.	В целом правильно применяет принципы организации и управления кардиологической помощью детям, допускает незначительные неточности в понимании функций структурных подразделений, действует при	Уверенно ориентируется в принципах организации и управления оказанием кардиологической помощи детям, правильно применяет их в профессиональной деятельности, понимает структуру медицинской организации, функции подразделений и особенности маршрутизации пациентов.

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		9 стр. из 24


				методическ ом сопровожд ении.	
РО 3	Демонстрирует знания при составлении плана лечения и профилактики часто встречающихся кардиологических заболеваний и врожденных пороков сердца у детей.	Не способен составить обоснованный план лечения и профилактики ; демонстрирует фрагментарные или ошибочные знания; не ориентируется в современных подходах к лечению; делает небезопасные или нецелесообразные назначения.	Составляет базовый план лечения, но слабо учитывает индивидуальные особенности пациента (возраст, тяжесть, сопутствующие состояния); профилактические мероприятия изложены поверхностно или отсутствуют ; требуется существенная помощь преподавателя.	Составляет план лечения и профилактики в целом правильно, с использованием клинических рекомендаций; допускает незначительные упрощения или не включает некоторые детали (например, профилактика осложнений или вторичная профилактика), но структура логична и безопасна.	Обоснованно и самостоятельно составляет полный, поэтапный план лечения и профилактики при распространенных кардиологических заболеваниях и ВПС у детей, с учётом возраста, тяжести состояния, коморбидности и современных клинических рекомендаций (национальных и международных). Учитывает возможные осложнения, приверженность пациента и факторы риска.

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		10 стр. из 24

РО 4	Обосновывать выбор фармакотерапии и при различных сердечно-сосудистых заболеваниях у детей с учетом возраста, массы тела, коморбидности, риска побочных эффектов и клинических рекомендаций.	Не способен обосновать выбор лекарств; делает грубые ошибки в дозировках, игнорирует возрастные особенности и клинические рекомендации; возможны потенциально опасные назначения. Не демонстрирует базовых знаний по фармакологии в педиатрии.	Демонстрирует ограниченные знания по фармакотерапии у детей: дозировки и выбор препаратов могут быть неточны; учитывает возраст и массу тела частично; с трудом ориентируется в побочных действиях и противопоказаниях; нуждается в помощи куратора для составления безопасной схемы лечения.	В целом правильно подбирает препараты и дозировки; использует клинические рекомендации; учитывает основные возрастные и весовые параметры. Допускает отдельные неточности или требует незначительных подсказок при адаптации терапии в сложных случаях.	Уверенно обосновывает выбор препаратов при сердечно-сосудистых заболеваниях у детей, с точным учетом возраста, массы тела, индивидуальных особенностей и клинических рекомендаций (включая ESC, АНА/АСС, национальные протоколы). Продемонстрировал способность корректировать терапию при наличии побочных эффектов, противопоказаний, взаимодействий.
РО 5	Проводить диспансерное наблюдение детей с ССЗ в амбулаторных условиях, включая профилактику осложнений, оценку качества жизни, планирование реабилитации.	Не способен организовать диспансерное наблюдение; не знает стандартов ведения пациентов с ССЗ в амбулаторных условиях; не ориентируется в рекомендациях по профилактике и реабилитации	Имеет общее представление о принципах диспансерного наблюдения, но план составляет неполный, с пропусками (например, не включает профилактику осложнений или	Правильно организует основные этапы диспансерного наблюдения, включает профилактические и реабилитационные мероприятия. Допускает незначительные упущения	Уверенно проводит диспансерное наблюдение детей с различной кардиологической патологией: определяет кратность осмотров, перечень обязательных обследований, даёт рекомендации по образу жизни, рациональной физической активности, медикаментозной поддержке. Учитывает особенности пациента, качество жизни, разрабатывает этапы реабилитации. Следует

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		11 стр. из 24

		. Допускает серьезные ошибки, влияющие на безопасность пациента.	мероприятия по реабилитации). Нуждается в помощи преподавателя при разработке индивидуального плана.	(например, не учитывает все аспекты оценки качества жизни или не полностью прописывает частоту осмотров).	клиническим протоколам и стандартам.
РО 6	Демонстрировать профессиональную и этически корректную коммуникацию с пациентами, родителями и коллегами, соблюдая нормы медицинской деонтологии.	Не демонстрирует понимания профессионально-этических норм в общении; допускает грубость, эмоциональную отстранённость, не умеет объяснять информацию понятно; нарушает принципы деонтологии, игнорирует право пациента на информированность и уважение.	Общее понимание принципов этики и деонтологии есть, но демонстрирует затруднения в коммуникации: может говорить слишком формально, недостаточно учитывать психологическое состояние пациента/родителей; нуждается в поддержке и корректировке со стороны преподавателя.	В большинстве случаев соблюдает нормы профессиональной и этической коммуникации; корректно взаимодействует с родителями и коллегами; способен донести медицинскую информацию; допускает отдельные оговорки или неуверенность, не влияющие на качество общения.	Всегда демонстрирует профессиональное, уважительное и этически корректное поведение в общении с детьми, родителями и коллегами; чётко соблюдает нормы медицинской деонтологии; владеет навыками активного слушания, разъясняет медицинскую информацию в доступной форме, учитывает эмоциональное состояние семьи; эффективно участвует в междисциплинарном взаимодействии.
РО 7	Использует научные знания,	Не способен применять научные	Использует научные знания на	В целом правильно применяет	Уверенно и обоснованно применяет научные знания, корректно

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		12 стр. из 24

	основанные на доказательных данных, при анализе результатов лечения и выполнении исследовательской деятельности.	знания и доказательные данные, не анализирует результаты лечения, не владеет навыками исследовательской деятельности.	базовом уровне, испытывает трудности при анализе результатов лечения и работе с доказательными данными, нуждается в постоянной помощи преподавателя.	научные знания и анализирует результаты лечения, допускает незначительные неточности при интерпретации доказательных данных, выполняет исследовательские задания при методическом сопровождении.	анализирует результаты лечения, самостоятельно использует доказательные данные при выполнении исследовательской деятельности и интерпретации полученных результатов.
РО 8	Обеспечивает соблюдение требований охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических норм, а также правил охраны труда и экологической безопасности в организациях здравоохранения.	Не соблюдает требования охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические нормы, а также правила охраны труда и экологической безопасности, не осознаёт их значимости.	Знает основные требования, однако соблюдает их непоследовательно, нуждается в постоянном контроле и напоминаниях.	В целом соблюдает установленные требования и нормы, допускает единичные несущественные нарушения, не влияющие на безопасность пациентов и персонала.	Строго и последовательно соблюдает требования охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические нормы, а также правила охраны труда и экологической безопасности в профессиональной деятельности.
10.2	Методы и критерии оценивания				
Чек-лист для практического занятия					

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		13 стр. из 24

Чек лист устного опроса		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ	Отлично: Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	<ul style="list-style-type: none"> – врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; – знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; – проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стационарной и стационарзамещающей технологии; – освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; – способен к непрерывному самообразованию и развитию; – знает психологические проблемы. – Интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. – Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
	Хорошо: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> – врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; – знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; – проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стационарной и стационарзамещающей технологии; – освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; – способен к непрерывному самообразованию и развитию; – знает психологические проблемы. – интерн во время ответа не опустил грубых ошибок, опускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
	Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> – интерн во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. – врач-интерн задания, указанные в силлабусе, освоил не в полном объеме ответы неполные; – регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы) знает не в полном объеме;

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		14 стр. из 24


	<ul style="list-style-type: none"> – не может проводить экспертизу трудоспособности и определять показания к стационарной и стационарзамещающей технологии; – не ориентируется в профилактике экстренных ситуаций по данной теме и оказании помощи при них; – не стремится к непрерывному самообразованию и развитию.
Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	<ul style="list-style-type: none"> – интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; – не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими ошибками.

Чек-лист решения клинической ситуации

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решения клинической ситуации	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	<ul style="list-style-type: none"> – выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз; – грамотно составляет план обследования; – проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; – планирует планы лечения и реабилитации. – Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин.
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> – выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз; – грамотно составляет план обследования; – проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; – планирует планы лечения и реабилитации; – допускал непринципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> – при выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза; – составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки; – дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции; – в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	<ul style="list-style-type: none"> – не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.

Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации

Форма	Оценка	Критерии оценки
-------	--------	-----------------

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SKMA 1979 </p>	<p style="text-align: center;"> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»			38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»			15 стр. из 24


контроль		
Оценка приема пациентов	Отлично: Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	<ul style="list-style-type: none"> – активно участвовал в приеме амбулаторных пациентов; – грамотно заполнил медицинскую документацию; – правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме; – своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно защитил, подписал у руководителя.
	Хорошо: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> – участвовал в приеме амбулаторных пациентов пассивно; – неграмотно заполнил медицинскую документацию, неправильно использовал приказы и клинические протоколы на приеме; – несвоевременно и с ошибками заполнил дневники, только при проверке у руководителя с его помощью исправил ошибки, подписал дневник.
	Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> – неактивное участие при приеме амбулаторных пациентов; – неактивное заполнение медицинской документации; – неполное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме; – несвоевременное и неполное заполнение дневников.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	<ul style="list-style-type: none"> – очень редкое участие на амбулаторных приемах пациентов; – неумение заполнение медицинской документации/нежелание; – незнание клинических протоколов и приказов; – несвоевременное и неправильное заполнение дневников; – дневник не подписан.

Чек-лист клинического разбора тематических пациентов

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Клинический разбор и обсуждение тематических пациентов	Отлично: Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	при клиническом разборе тематических пациентов интерн <ul style="list-style-type: none"> – активно участвовал; – проявил при этом оригинальное мышление; – показал глубокое знание материала; – использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин
	Хорошо: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	при клиническом разборе тематических пациентов интерн <ul style="list-style-type: none"> – активно участвовал; – показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном.
	Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	при клиническом разборе тематических пациентов интерн <ul style="list-style-type: none"> – был пассивен; – допускал неточности и непринципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		16 стр. из 24

	<p>Неудовлетворительн о: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)</p>	<p>при клиническом разборе тематических пациентов интерн – не участвовал; – отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности; – не использовал при ответах научную терминологию.</p>
Чек-лист для СРИП		
Чек-лист подготовки тематических сообщений, в виде презентаций		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	<p>Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)</p>	<p>– презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов; – использовано не менее 5 литературных источников; слайды содержательные и лаконичные; – при защите автор демонстрирует глубокие знания по теме; не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</p>
	<p>Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>– презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. – использовано не менее 5 литературных источников; слайды содержательные и лаконичные. При защите автор – демонстрирует хорошие знания по теме; – допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>
	<p>Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>– презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов; – использовано не менее 5 литературных источников; слайды не содержательны; при защите автор – допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>
	<p>Неудовлетворительн о: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)</p>	<p>– презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов; – использовано менее 5 литературных источников; – слайды не содержательны. при защите автор – допускает грубые ошибки при ответе на вопросы; – не ориентируется в собственном материале.</p>
Чек-лист анализа научных статей		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Анализ научных	<p>Отлично: Соответствует оценкам:</p>	<p>– активно участвовал в анализе научных статей; – проявил при этом оригинальное мышление; – показал глубокое знание материала;</p>

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SKMA 1979 </p>	<p style="text-align: center;"> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»			38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»			17 стр. из 24

статей	A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	– использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	– активно участвовал в анализе научных статей; – показал знание материала; – допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки исправленные самим интерном.
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	при анализе научных статей – был пассивен; – допускал неточности и не принципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	– не принимал участие в анализе научных статей; – отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности; – не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист решения ситуационных задач


Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и решение ситуационных задач	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	В решение ситуационных задач – не было ошибок; – проявил при этом оригинальное мышление; – показал глубокое знание материала; – использовал при обсуждении клинические протоколы МЗ РК.
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	В решение ситуационных задач – были ошибки, показал знание материала; – допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном.
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	В решение ситуационных задач – были ошибки, допускал неточности и не принципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	– не решил ситуационных задач; – отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности; – не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист рубежного контроля

Выполнение тестовых заданий оцениваются по многобальной системе оценки знаний

Многобальная система оценка знаний


Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		18 стр. из 24


A -	3,67	90-94	Хорошо
B +	3,33	85-89	
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы

<p>Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6. ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7. информационно-правовая система «Зан» - https://zan.kz/ru 8. Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/ 9. eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/ 10. Scopus - https://www.scopus.com/
Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: оқулық /Электрон.текстовые дан.(1.85Гб).- Алматы: Эпиграф, 2016. 2. Балалар аурулары[Электронный ресурс]:оқулық/ред.бас.А.А.Баранов. - Электрон.текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР -Медиа,2015. -1024 б.с. 3. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] :учебник/ А-2-е изд.-Электрон.текстовые дан.(108Мб). -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. -768 с. 4. Запруднов,А. М. Детские болезни.Т. 2[Электронный ресурс]:учебник -2-е изд.,перераб. идоп.-Электрон.текстовые дан. (0байт).-М. :ГЭОТАР -Медиа,2013. -752 с. 5. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: оқулық / қаз.тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон.текстовые дан.(40,5Мб).-М. :ГЭОТАР-Медиа,2016. 6. Кожамкулова, М. Д. Пути оптимизации хирургической помощи детям в амбулаторных условиях [Электронный ресурс] : дис. ... на соиск. акад. степени магистра мед. наук / М. Д. Кожамкулова. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ЮКГФА, 2014. - 67 с. 7. Тажиева, А. Д. Емхана жағдайында балаларда жүректің кіші ауытқуларының анықталу жиілігі [Электронный ресурс] : мед. ғыл. магистр дис. / А. Д. Тажиева. - Электрон. текстовые дан. (742 Кб). -

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		38/11 19 стр. из 24

	<p>Шымкент : Б. ж., 2014. - 65 эл. опт. диск (CD-ROM)</p> <p>8. Айдарбекова, Д. Ж. Жасөспірімдік жастағы балалардың денсаулығын нығайтудағы медициналық- әлеуметтік себептердің рөлі, профилактикалық көмекті дамыту жолдары [Электронный ресурс] : мед. ғыл. магистр дис. / Д. Ж. Айдарбекова. - Электрон. текстовые дан. (314 Кб). - Шымкент : Б. ж., 2014. - 65 бет эл. опт. диск (CD-ROM)</p> <p>9. <u>Дадамбаев Е.Т.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия:учебник/ Е.Т. Дадамбаев—</u> Эверо,Алматы:2020г.https://elib.kz/ru/search/read_book/731/</p> <p>10. Дадамбаев Е.Т.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия: 11. учебник/ Е.Т. Дадамбаев— Эверо, Алматы: 2020 г. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/731/</p> <p>12. Педиатрия жұқпалы ауруларымен. Тәжірибелік сабақтар КойшегаринаР.С., 2019 https://aknurpress.kz/reader/web/1436</p> <p>13. Ежова, Н. В. Педиатрия : разноуровневые задания. Неотложная помощь, инфекционные болезни. Практикум / Н. В. Ежова, А. Э. Королева. — Минск : Вышэйшая школа, 2009. — 175 с. https://www.iprbookshop.ru/20118.html</p> <p>14. Сукало, А. В. Справочник по поликлинической педиатрии / А. В. Сукало, И. Э. Бовбель. — Минск : Белорусская наука, 2015. — 314 с. https://www.iprbookshop.ru/51832.html</p>
Литература	<p>Основная</p> <p>1. Миалл, Л. Көрнекті педиатрия оқу құралы М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 184 бет</p> <p>2. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том : учебник. - Алматы : Эверо, 2015.</p> <p>3. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы : Эверо, 2015.</p> <p>4. Емханалық педиатрия - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 бет.</p> <p>5. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 896 с</p> <p>6. Хабижанов, Б. Х. Педиатрия. 2 томдық. Т. 1- Алматы : Б. ж., 2012. - 594 бет</p> <p>7. Хабижанов, Б. Х. Педиатрия. 2 томдық. Т. 2 Алматы : Б. ж., 2012. - 687 бет.</p> <p>8. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 1: оқулық - Алматы : Эверо, 2015</p> <p>9. Исаева, Л. А.Балалар аурулары. Т. 2: оқулық - Алматы : Эверо, 2015</p> <p>10. Балалар аурулары : оқулық - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет</p> <p>11. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия : учебник / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 344 с</p> <p>12. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық-емханалық педиатрия : оқулық / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 306 бет</p> <p>13. Асқамбай К. Балалар аурулары. Т. 1 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 416 бет.</p>

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>	
<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>	
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»	20 стр. из 24

14. Асқамбай К. Балалар аурулары. Т. 2 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 500 бет

15. Кемельбеков, К. С. Балалар травматологиясы және ортопедиясы : оқу құралы / К. С. Кемельбеков, Н. С. Нарходжаев. - Шымкент : Әлем баспасы, 2023. - 288 бет

16. Разин М.П., Минаев С.В., Турабов И.А. и др. Детская хирургия : учебник, ГЭОТАР-Медиа, 2020

17. Разин М.П., Шешунов И.В. (под ред.) Травматология и ортопедия детского возраста, 2016

Дополнительно:

1. Сартаева, У. С. Балалардың денсаулығын қалпына келтіруде отбасының қатысуын медициналық- әлеуметтік тұрғыда бағалау [Мжітін] : дис. ... мед. ғыл. магистр акад. дәрежесін алу / У. С. Сартаева. - Шымкент : ОҚМФА, 2016. - 69 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM)

2. Григорьев, К. И. Педиатрия : справочник практического врача - М. : Медпресс-информ, 2014. - 816 с.

3. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с

4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

5. Национальное руководство. Детская хирургия. — 2-е изд., перераб. и доп. (Серия «Национальные руководства») под ред. А. Ю. Разумовского ГЭОТАР-Медиа, 2020

12.	Политика дисциплины
Интерн должен: <ol style="list-style-type: none"> 1) соблюдать медицинскую этику и деонтологию; 2) соблюдать субординацию; 3) быть терпимыми, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям; 4) не курить в академии; 5) соблюдать чистоту на кафедре; 6) не портить мебель в учебных аудиториях; 7) бережно относиться к учебникам; 8) соблюдать внешний вид студента медицинского ВУЗа; 9) соблюдать правила техники безопасности; 10) во время эпидемии группа носить маски; 11) соблюдать тишину, порядок во время перерывов. При невыполнении требований к интернам применяются штрафные меры: <ol style="list-style-type: none"> 1) при несвоевременной сдаче СРИ без уважительной причины (позже указанной недели) СРИ не принимается; 2) при однократном нарушении политики дисциплины интерн делается предупреждение; 3) при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении интерна передается в деканат факультета. 	
13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
13.1	Сайт ЮКМА https://ukma.kz/
13.2	Академическая политика АО ЮКМА.

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская кардиология»		21 стр. из 24

	<p>https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/11/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90-2022.pdf</p> <p>Кодекс чести студента</p> <p>https://skma.edu.kz/files/IMAGES/structure/vosp_rab/%D0%A1%D1%82%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%96%D2%A3%20%D1%8D%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%BB%D1%8B%D2%9B%20%D0%BA%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf</p>
13.3	<p>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК</p> <p>1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В электронный журнал выставляется средняя оценка.</p> <p>2. Интерн, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.</p> <p>3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%).</p> <p>4. Промежуточная аттестация – проводится в два этапа: оценка практических навыков, письменный контроль.</p>

14. Утверждение и пересмотр			
Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол №	Ф.И.О. руководителя БИЦ	Подпись
25.06.25	7	Джуртеева Р.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
25.06.25	11	Железобенов К.С.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя АК ОП	Подпись
25.06.25	11	Железобенов К.С.	